

Demande d'extrait d'acte

A retourner à Mairie – BP 22 – 71270 Pierre de Bresse

Demandeur :

Monsieur *Madame* *Mademoiselle*

Nom : *Prénom :*

Adresse :

Code Postal : *Ville :*

Acte de naissance

Nombre d'exemplaire 

Extrait d'acte avec filiation

Extrait d'acte sans filiation

Copie intégrale

Nom : *Prénoms :*

Date de naissance :


Nom du père : *Prénom du père :*

Nom de la mère : *Prénoms de la mère :*

Vous êtes : *Titulaire de l'acte* *Son père/sa mère* *Son fils/sa fille* *Son conjoint*

Son représentant légal *Une mairie* *Un autre ayant droit, précisez :*

Acte de mariage:

Nombre d'exemplaire 

Extrait d'acte avec filiation

Extrait d'acte sans filiation

Copie intégrale

Date de mariage :

Nom de l'époux : *Prénoms de l'époux :*

Nom du père : *Prénoms du père :*

Nom de jeune fille de la mère : *Prénom de la mère :*

Nom de l'épouse : *Prénoms de l'épouse :*

Nom du père : *Prénoms du père :*

Nom de jeune fille de la mère : *Prénom de la mère :*

Vous êtes : *Titulaire de l'acte* *Son père/sa mère* *Son fils/sa fille* *Son conjoint*

Son représentant légal *Une mairie* *Un autre ayant droit, précisez :*

Acte de décès:

Nombre d'exemplaire 

Date de décès :

Nom de la personne décédée :

Prénoms de la personne décédée :